

UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN DE DOMEZ.
LIC. MEDICINA HUMANA.



CUADROS SINOPTICOS: MODULOS DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE) MODULOS 3,4,5 y 6.

ERIVAN ROBELY RUIZ SANCHEZ
TERCER SEMESTRE "A"
EPIDEMIOLOGIA II
DR. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS.

COMITAN DE DOMINGUEZ A 10 DE OCTUBRE DEL 2023.

mediciones
generales
comunes.

censos conteo periodico
encuestas de poblacion
registros Discapacidades
indices de es importante
calidad. verificar :
 validez, calidad
 integridad y
 cobertura.

perspectiva
estadistica.

enfoque epidemiologico
proceso clinico
este debe observar y cuantificar

indicadores
de salud.

morbilidad, mortalidad y ser
de salud.

datos y
tabulacion

variables de tipo nominal y
ordinal.

agrupacion de persona y lugar
asi como tiempo y frecuencia
donde se valua la distribucion
de variables ,tendencia centra
moda, mediana media/promedio.

Presentacion grafica se divide
en dos :

cualitativa: diagrama de barr
graficos de sectores.
cuantitativa: histograma y
poligono de frecuencias.

MODULO # 3 ;
medicion de las condiciones
de salud y enfermedades en
la poblacion.

medias de
frecuencia

probabilidad, es el num de eve
que ocurren dentro de un num de
eventos posibles.
riesgo, es la posibilidad de
experimentar un efecto o daño.
Tasa, medida de rapidez de cambio
Medidas clasicas
incidencia acumulada.
proporcion de prevalencia
tasa de ataque
tasa de mortalidad.
tasa de letalidad
distribucion proporcional.

comparacion
enfermedad
medida

Transforma datos a inf. referente
encuentra igualdades y diferencia
Genera explicaciones tentativas
suposiciones, pronosticos y hipote
sis relacion causa y efecto.

medidas de
asociacion.

relacion causa y efecto estas se
asocian a la exposicion y enferme
dad, es importante.
Factor de riesgo, comportamiento
estilo de vida, genetica, herencia
exposicion ambiental
riesgo relativo, riesgo absoluto
riesgo de posibilidades.
observacion sistematica y continu

MODULO#4 VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

características	observacion sistematica y cotina registro y transmision de datos comparacion e interpretacion de datos. proceso continuo y sistematico proceso de escrutinio de tendencias proceso de comparacion
objetivos	detectar y observar cambios como lo son ocurrencia distribucion practicas de salud
conceptos definicion	Identificar cunificar y monitoreo de tendencias y patronesesto se felaciona con el proceso de salud-enfermedad, asi como investigar controlar, planear y evaluar la prevencion y promocion,
usos de vigilancia	Seguimiento de casos y eventos de salud, patrones de ocurrencia, acciones de salud publica otros usos donde se abarca la prueba de hipotesis y funciona como generado de archivos historicos.
actuacion de la vig	ambito relacionado con la poblacion red de servicios de atencion autoridad de salud seleccion a eventos a vigilar especificos medibles vulnerables importancia de salud publica acciones especificias datos disponibles relevantes.
etapas basicas	recoleccion de datos analisis informativo, inetrpetacion de datos asi como difusion de info.
tipoa de vigilancia	PASIVA cada nivel de salud envi asu informacion rutinaria y periodica. ACTIVA equipo de salud accede a la fuenteestos tienen busqmedas decasos intencionadas de casos,revision de registros rutinarios y atencion CENTINELA informacion por fuentes de notificacion estudio de muestra pre concebida, evaluacion de presencia de un evento de interes.
eventos de salud bajo vigilancia.	eventos RSI viruela poliometitis, influenzah sindrome respiratorioagud eventos de potencial importancia enfermedades en fase de eliminacion enfermedades total o parcial erradi enf. transmisibles asi como enfermedades remergente, emergente y desconocida, enfermedades no transmi daños a la salud Factores de riesgo de alta prrvlencia condiciones saludables o eventos positivos, otros eventos de naturaleza

argumento

desarrollo de procedimientos basicos de generacion., donde se abarcan da datos, informacion, conocimientos, qu son orientados a deteccion, caracteri zacion , confirmacion y control de sitios de alerta epidemiologica

investigacion epidemica de campo

aplicacion de principios o metodos de investigacion epidemiologica para estudio de problemas , respuesta inmediata, interaccion oportuna

principios y metodos

descriptiva:

triada clasica formada de tiempo, espacio y persona esta va detectar y caracterizar ocurrencias de una si situacion epidemica.

analitica

enfoque basico, esta se conforma de hipotesis, interferencias y predicciones sobre modo de transmision y probabilidad de exposicion y algunas intervenciones de control.

investigacion epidemiologica

experimentales estos son ensayos clinicos y comunitarios , en los clinicos encontramos ensayos terapeuticos, preventivos y de intervencion en los ensayos comunitarios se abarc experimento de campo e epidemiologica

No experimentales

estudios descriptivos, estudio de reporte de caso, de serie de caso, estudio ecologico y estudio de corte transversal.

estudio analitico , estudio de caso y control y estudio de cohortes.

¿cuando investigar?

la enfermedad es prioritaria, esta excede su ocurrencia usual, parece tener una fuente comun, parece tener mayor severidad de lo usual, es nueva emergente o desconocida

PASOS A REALIZAR

1. confirmar brote
2. organizar trabajo de campo
3. establecer una definicion operacional del caso.
4. busqueda activa de casos
5. caracterizar brote (tiempo, espacio y persona)
6. generar hipotesis , medidas de control inmediato.
7. evaluar hipotesis.
8. implementar medidas de control especifico (rev evidencia disponible)
9. evaluar la eficacia de medidas de control , monitorear la situacion
10. realizar informe tecnico de investigacion de campo.

MODULO #5 INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO : APLICACION AL ESTUDIO DE BROTES

MODULO#6 CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA POBLACION.

argumentos

Medición, vigilancia, análisis de las condiciones de salud, estas conducen a identificar, aplicar, evaluar, modificar y facilitar medidas de control así como determinantes de la salud, facilita la planeación y organización de servicios de salud.

metas
salud para todos.

asegurar equidad en salud
sumar vida a los años
sumar años a la vida
sumar salud a la vida.

CARTA DE OTAWA

respuesta social a las necesidades de salud. con la formación de políticas públicas saludables, con la creación de entornos de apoyo social, físico, económico, cultural y espiritual, así mismo fortalecer acciones comunitarias, ofrecer desarrollo de habilidades personales y reorientación de los servicios de salud.

medidas de prevención.

el enfoque es individual y poblacional y ambos están dirigidos a la prevención y promoción de causas de enfermedades.

clasificación esta dada por la prevención primordial la cual evita surgimiento y consolidación de patrones de riesgo, la prevención primaria, limita la incidencia de las enfermedades y lleva un control de las causas y factores de riesgo. prevención secundaria, esta se enfoca a la curación, mientras que la prev. terciaria se enfoca en reducir progreso con una detección temprana y un tratamiento oportuno y evitar las complicaciones y secuelas.

medidas de control

personal: los servicios de salud
población: programas dirigidos a la población así como programas de salud.

acción sobre un elemento observado circunstancial y temporal van a ser los escenarios epidemiológicos donde lo principal es reducir la curva, y el no epidemiológico que se divide en corto plazo y largo que se enfoca en equilibrar y reducir incidencia.

dirigido a:
alcance pobla.

evitar individuos sanos enfermar.
atención rápida
atención adecuada de enfermedad específica
persistencia
eficacia
y factibilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

OMS/OPS.(2011) MODULOS DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES MOPECE EN SUS MODULOS # 3,4,5 y 6.